



Sosiaalipäivystykset ja koronaepidemian ensimmäinen vaihe

PÄÄLÖYDÖKSET

- Reilu kolmannes kyselyyn vastanneista sosiaalipäivystyksistä ilmoitti, että työmäärä lisääntyi huhtikuussa tammikuuhun verrattuna. Noin kolmanneksen mukaan työmäärä oli ennallaan ja noin kolmanneksen mukaan työmäärä oli vähentynyt.
- Yhteydenottosyistä muistisairaiden iäkkäiden ongelmat, turvatomuuden tunteeseen, ihmissuh-teisiin ja iäkkäiden tarpeisiin liit-tyvät yhteydenotot lisääntyivät.
- HYKS:n ja TYKS: alueella henkilökohtaisia tapaamisia oli vähen- netty paljon.
- Asiointitavoista lisääntyivät erilai- set etäpalvelut kuten puhelinasi- ointi, Teams- ja Skype- tapaamiset.

Koronapandemia iski Suomeen maaliskuun puolessa välissä 2020, kun COVID-19 -virukseen sairastuneiden määrä lähti jyrkkään nousuun erityisesti Uudellamaalla. Suomen hallitus totesi yhdessä tasavallan presidentin kanssa poikkeusolot. Poikkeuslain turvin maassa asetettiin ennennäkemättömiä rajoitustoimia viruksen leviämisen ehkäisemiseksi ja terveydenhuollon kantokyvyn turvaamiseksi.

Suuri osa rajoitustoimia otettiin käyttöön 16.3.2020. Osa rajoitustoimista oli säädösperus- teisia, osa suositus- ja ohjausluontoisia. Koulut ja oppilaitokset suljettiin. Yli kymmenen hengen kokoontumiset kiellettiin. Tämän seurauksena myös sosiaalipalveluissa jouduttiin keskeyttämään monia ryhmätoimintoja. Osa palveluista siirrettiin etäyhteydellä tapahtu- viksi ja digitaalisiksi. Samalla monet riskiryhmät jäivät palvelujen ulkopuolelle tai ilman palveluja. (VN 2020.)

COVID-19 -virustaudin vakavat tautimuodot ovat yleisimpiä yli 70-vuotiailla. Näin ollen heihin kohdistettiin suurimmat rajoitustoimet: hallitus suosittelee karanteeninomaisia olosuhteita ja kaikki vierailut yli 70-vuotiaiden luona kiellettiin, välttämättömät terveyden- huollon henkilökuntaa lukuun ottamatta.

Etätöiden, lomautusten ja muiden rajoitustoimien vuoksi suuri joukko ihmisiä eristäytyi asuntoihinsa, osa ilman minkäänlaisia sosiaalisia kontakteja. Yksin asuvien, lapsiperhei- den ja heikossa asemassa olevien henkilöiden tilanne alkoi huolestaa sosiaalialan ammat- tilaisia. Pääkaupunkiseudun kaduilla näkyivät ne, joilla ei ollut paikkaa minne mennä yöksi. (Rissanen ym. 2020.) Mitä tapahtui laajemmin kiireisten sosiaalipalveluiden tarpeille?

Sosiaalipäivystykset tutkimuksen kohteena

Sosiaalipäivystystoiminta pohjautuu sosiaalihuoltolakiin (1301/2014). Kuntien velvollisuu- tena on tarjota jokaiselle kunnassa oleskelevälle henkilölle kiireellisessä tapauksessa yksilölliseen tarpeeseen perustuvat sosiaalipalvelut siten, ettei hänen oikeutensa välttä- mättömään huolenpitoon ja toimeentuloon vaarannu. Kiireelliset ja välttämättömät pal- velut on järjestettävä ympärivuorokautisesti. Avun tarpeessa olevan henkilön tai perheen on saatava välittömästi yhteyttä sosiaalipäivystykseen ympäri vuorokauden. Sosiaali- päivystysten yhteystiedot on oltava saatavilla helposti.

Suomen päivystystäysjärjestelmä vaikuttaa kuitenkin varsin pirstaleiselta (Reissell ym. 2012). Ollilan ym. (2019) selvityksen mukaan Suomessa oli 41 sosiaalipäivystystä tarjoavaa toimijaa. Pääsääntöisesti kunnat järjestävät vain virka-aikaisen sosiaalipäivystyksen kun- nan omana toimintana. Virka-ajan ulkopuolinen päivystys on siirretty kuntayhtymille, yhteistoiminta-alueille tai se järjestetään kuntien yhteisenä varallaolo- tai päivystyssopi- muksen mukaisesti.

THL toteutti toukokuussa 2020 Webropol-kyselyn Suomen sosiaalipäivystyksiin kartoit- taakseen koronaepidemian ensimmäisen vaiheen vaikutuksia sosiaalipäivystysten toimin- taan. Tutkimus kohdistettiin sosiaalipäivystyksiin, koska niissä ihmisten sosiaaliset on- gelmat ja ongelmissa tapahtuneet muutokset näkyvät oletetusti aiemmin kuin ei- akuuteissa sosiaalipalveluissa. Seuraavassa raportoidaan THL:n toteuttaman kyselyn keskeiset tulokset ja niihin liittyvät johtopäätökset.

Minna Kivipelto

Erja Koponen

Heikki Hiilamo

Katja Ilmarinen

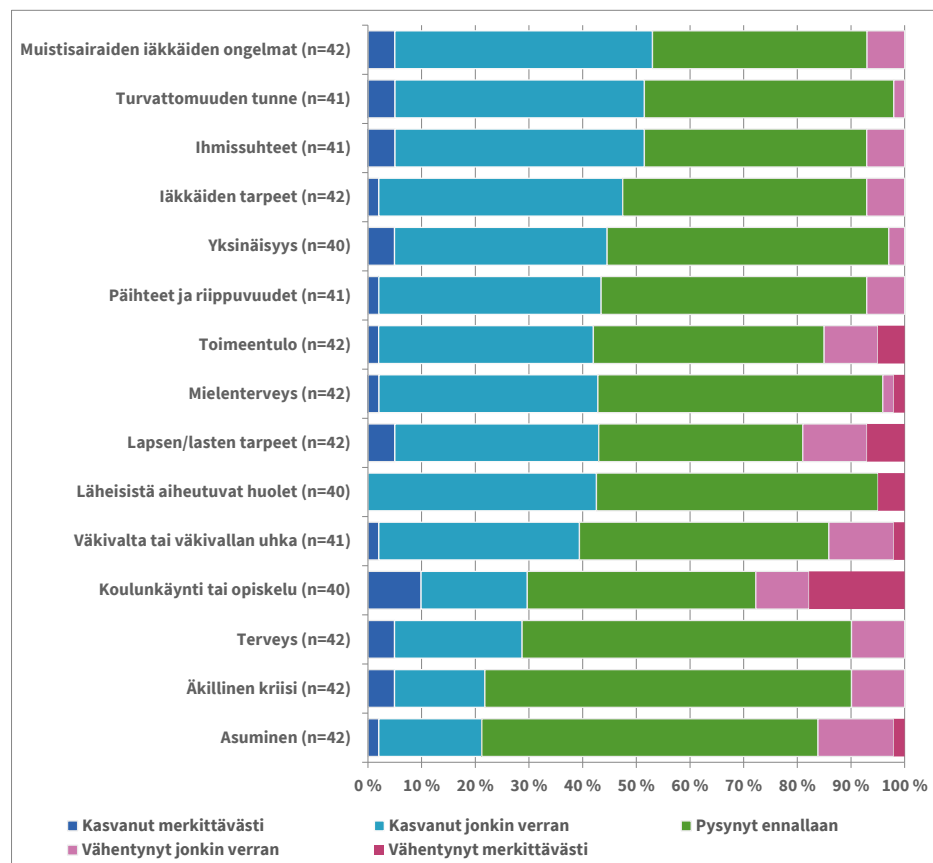
Pekka Karjalainen

Sähköposti

etunimi.sukunimi@thl.fi

Yhteydenottojen syyt sosiaalipäivystyksissä

Noin puolet vastanneista oli sitä mieltä, että tammikuun ja huhtikuun välisenä aikana yhteydenotoissa oli merkittävästi tai jonkin verran kasvua muistisairaiden ja iäkkäiden ongelmiin, turvattomuuden tunteeseen ja ihmissuhteisiin liittyvissä asioissa (kuvio 1). Yli 40 prosenttia vastaajista raportoi yhteydenottojen määrän kasvaneen iäkkäiden tarpeisiin, yksinäisyyteen, päihteisiin ja riippuvuuksiin liittyvissä asioissa sekä toimeentuloon, mielenterveyteen, lasten tarpeisiin ja läheisiin liittyvissä huolissa.



Kuvio 1. Muutokset yhteydenottojen syissä (n, %)

Sosiaalipäivystyksen tehtävien jakautuminen eri asiakasryhmille

Sosiaalipäivystysten työtehtävistä 60 prosenttia liittyi lasten ja nuorten sekä lapsiperheiden asioihin. Noin joka viides tehtävä liittyi iäkkäiden asioihin ja 16 prosenttia työikäisiin huhtikuussa 2020 (taulukko 1). Asiakasprofiilit vaihtelivat hyvin paljon alueiden ja toimintayksiköiden välillä.

Taulukko 1. Sosiaalipäivystysten työtehtävien jakautuminen asiakasryhmittäin

	keskiarvo (%)	min/max (%)	keskihajonta	vastaajien määrä
Lapset ja nuoret	35	0/70	18	41
Lapsiperheet	27	0/70	16	41
Iäkkäät	22	5/100	17	41
Työikäiset	16	0/50	10	41

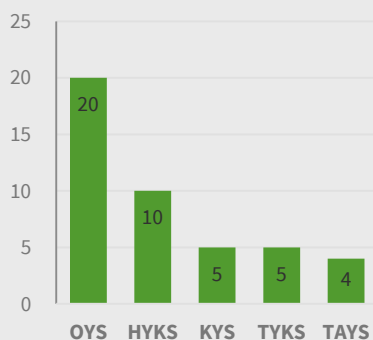
Näin tutkimus tehtiin:

THL sai sosiaalipäivystysten yhteystiedot Aluehallintovirastoilta (AVI) maaliskuussa 2020 ja sosiaali- ja terveysministeriöltä (STM). Yhteystietoja etsittiin myös netin kautta ja ottamalla suoraan yhteyttä sosiaalipäivystyksistä vastaaviin henkilöihin.

Henkilökohtainen Webropol-linkki kyselyyn lähti yhteensä 118 henkilölle. Vastausaika kyselyyn oli 4-18.5.2020. Määräaikaan mennessä kyselyyn saatiin 44 vastausta.

Kyselyyn saatiin vastauksia kaikilta sosiaalipäivystysten toiminta-alueilta.

Erityisvastuualueittain eniten vastauksia saatiin OYS:n alueelta (kuvio 2).



Kuvio 2. Vastanneiden sosiaalikeskusten erityisvastuualue (n)

Kyselyn kvantitatiivinen aineisto analysoitiin IBM SPSS Statistics 26 tilasto-ohjelmalla. Avovastaukset analysoitiin teemoittelemalla.

lökkää asiakkait

Erityisesti iäkkäitä koskevat työtehtävät lisääntyivät sosiaalipäivystyksissä huhtikuussa verrattuna tammikuun tilanteeseen. Puolet vastaajista (50 %) raportoi, että iäkkäiden asioihin liittyvien työtehtävien määrä kasvoi vähintään jonkin verran. Iäkkäitä koskevien työtehtävien vähentymistä raportoi noin joka kymmenes vastaaja (12 %). Eniten iäkkäisiin liittyvien työtehtävien kasvua raportoitiin TAYS:n alueella. HYKS:n alueella iäkkäisiin liittyvät työtehtävät vähenivät eniten verrattuna muihin alueisiin.

Avovastausten perusteella yhteydenottojen kasvuun vaikutti esimerkiksi kotihoidon käyntien väheneminen koronaepidemian alkuvaiheessa. Yksittäisissä vastauksissa mainittiin avun tarpeen taustalla myös omaisilta saatavan avun väheneminen ja omaishoitajien väsyminen. Epätietoisuus muun muassa asiointi- ja kauppa-avun saatavuudesta näkyi yhteydenotoissa sosiaalipäivystykseen. Sosiaalipäivystyksen työtehtävissä lisääntyivät keskusteluavun määrä ja yksinäisyyden lieventämiseen liittyvän tuen antaminen verrattuna tilanteeseen vuoden alussa. Samoin asiointiapua (esimerkiksi kauppa-asiat) annettiin enemmän kuin vuoden alussa.

Lapset ja nuoret sekä lapsiperheet

Vajaa kolmannes vastaajista (31 %) arvioi lasten ja nuorten sekä lapsiperheiden asioihin liittyvien työtehtävien kasvaneen verrattuna tammikuun 2020 tilanteeseen. Toisaalta suunnilleen sama osuus vastaajista (30 %) arvioi työtehtävien vähentyneen. Jakautunut kuva lasten ja nuorten tarpeista piirtyy myös tarkasteltaessa koulunkäyntiin ja opiskeluun liittyvien yhteydenottojen määrää: sekä merkittävää kasvua ja että vähenemistä raportoitiin. Lasten tarpeisiin liittyvien yhteydenottojen määrän kasvua raportoi noin 40 prosenttia vastaajista ja vähentymistä raportoi noin joka viides vastaaja.

Vastaajat kertoivat avovastauksissa, että lapsiperheissä isovanhempia koskevat rajoitukset näkyivät perheiden arjessa. Rajoitustoimista huolimatta isovanhemmat joutuivat autamaan lapsiperheitä. Esimerkkinä mainittiin, että erityistä tukea tarvitsevilla lapsilla oli koulunkäyntiin liittyviä ongelmia. Tukiperheiden puute näkyi myös asiakkaiden yhteydenottojen taustalla. Lasten tapaamisiin liittyi riitatilanteita ja sovittelun tarvetta, kun tapaamisiin oli tullut muutoksia koronaepidemian vuoksi.

Huostaanottojen järjestely ja muiden kiireellisten lastensuojelutoimenpiteiden määrä kasvoi alkuvuodesta sosiaalipäivystysten työssä maltillisesti. Noin kolmasosa vastaajista arvioi, että esimerkiksi muiden kiireellisten lastensuojelutoimenpiteiden määrä lisääntyi alkuvuodesta. Seitsemän prosenttia sosiaalipäivystyksistä arvioi, että kiireellisten lastensuojelutoimenpiteiden kasvu oli merkittävää.

Päihde- ja mielenterveysasiakkaat

Mielenterveys- ja päihdeongelmien kasvu näkyi myös sosiaalipäivystysten työssä: noin 40 prosenttia vastaajista arvioi, että mielenterveyteen ja päihteisiin liittyvien yhteydenottojen määrä ja näihin ongelmiin annetun tuen määrä kasvoi koronaepidemian alkuvaiheessa. Myös avovastauksissa tuotiin esille, että mielenterveys- ja päihdepalvelujen saatavuuden puute on lisännyt tuen tarvetta ja yhteydenottoja sosiaalipäivystykseen.

Työikäiset

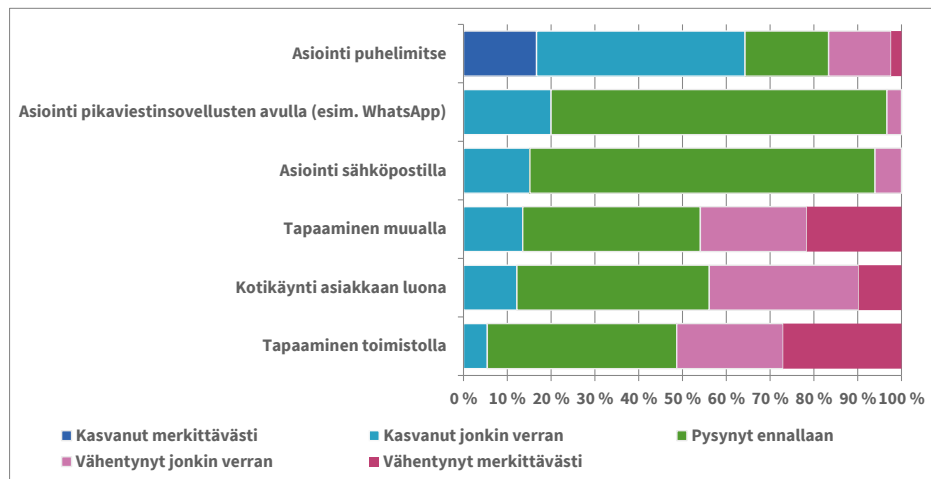
Reilu puolet (54 %) vastaajista arvioi, että työikäisten asioihin liittyvissä tehtävissä ei ollut tapahtunut muutosta verrattuna tammikuun 2020 tilanteeseen. Noin neljännes (24 %) arvioi työtehtävien määrän kasvaneen ja reilu viidennes (21 %) vähentyneen. Työtehtävät pysyivät pääosin ennallaan tai vähentyivät useimmilla alueilla. Eniten kasvua oli HYKS:n alueella. OYS:n, TAYS:n ja TYKS:n alueilla kasvua oli noin neljännes. TAYS:n alueella oli prosentuaalisesti eniten tehtävien vähenemistä. KYS:n alueella tehtävien määrä oli pysynyt ennallaan.

Huomiolaatikko

- ”Kotikoulu ylipäänsä ollut raskasta erityislapsiperheissä; tukiperhe ei saatavilla, perhetyö keskeytynyt, virka-aikaiset sosiaalipalvelut siirtyneet etäpalveluihin.”
- ”Iäkkäiden kotihoitokäyntejä vähennetty, jolloin iäkkäät voivat huonommin.”
- ”Mielenterveys & päihdepuolella näkynyt tuen tarpeen kasvu, jonot eivät vedä.”

Asiakastyön tavat

Työmuodoista eniten lisääntyi puhelinasiointi. Myös muu ei-kasvotusten tapahtuva asiointi kasvoi, kuten pikaviestisovellusten käyttö. Kotikäynnit ja tapaamiset vähentyivät (kuvio 3).

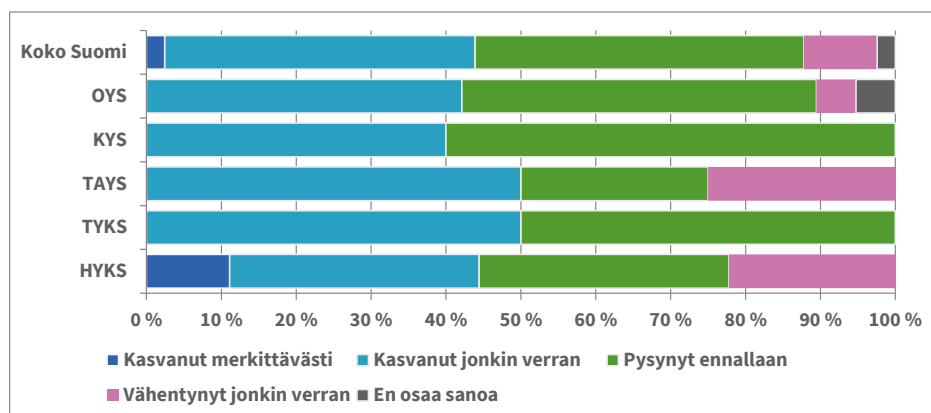


Kuvio 3. Muutokset asiakastyön tavoissa

HYKS:n alueella tapaamiset toimistolla lopetettiin kokonaan kaikissa sosiaalipäivystyksissä. Kahdeksan vastaajan (89 %) mukaan myös kotikäyntejä tehtiin jonkin verran vähemmän. TYKS:n alueella vastaajista kolme (75 %) oli sitä mieltä, että tapaamiset toimistolla vähentyivät, mutta eivät siis kokonaan loppuneet. TAYS:n (kaksi vastaajaa, 50 %) ja KYS:n (kolme vastaajaa, 60 %) ja OYS:n (12 vastaajaa, 60 %) vastaajien mukaan kotikäyntejä ja toimistolla tapahtuvia tapaamisia järjestettiin kuten ennenkin.

Toimeentuloon liittyvät yhteydenotot

Reilut 40 prosenttia vastaajista arvioi toimeentuloon liittyvien yhteydenottojen lisääntyneen tammi-huhtikuun 2020 välillä. HYKS:n ja TAYS:n alueella oli eniten vastauksia, joissa arvioitiin yhteydenottojen vähentyneen samana aikana. KYS:n ja TYKS:n alueella ei ollut lainkaan vastaajia, joiden mukaan toimeentuloon liittyvät yhteydenotot olisivat vähentyneet. KYS:n (60 %) ja TYKS:n (50 %) alueella oli eniten vastauksia, joissa toimeentuloon liittyvien yhteydenottojen arvioitiin pysyneen ennallaan tammikuun tilanteeseen verrattuna. (Kuvio 4.)



Kuvio 4. Muutokset toimeentuloon liittyvien yhteydenottojen määrissä

Avovastauksissa tuli esiin toimeentuloturvaan liittyvinä puutteina toimeentulotukihakemusten käsittelyn viivästyminen ja työttömyyskassojen jonot. Toisaalta mainittiin myös, että Kela oli hoitanut asioita ripeästi. Muutamat vastaajat mainitsivat ruoka- ja lääkerahojen puutteen yhteydenoton syynä.

Muutokset työmäärissä

Sosiaalipäivystysten työmäärä muuttui eri tavoin eri alueilla. Reilu kolmannes (15 vastaajaa) kyselyyn vastanneista sosiaalipäivystyksistä ilmoitti, että työmäärä lisääntyi huhtikuussa tammikuuhun verrattuna. Noin kolmanneksen (13 vastaajan) mukaan työmäärä oli ennallaan ja noin kolmanneksen (14 vastaajan) mukaan työmäärä oli vähentynyt.

ERVA-alueittain näkemys työmäärästä vaihteli runsaasti. Esimerkiksi TAYS:n alueella puolet (2 vastaajaa) vastaajista ja HYKS:n alueella neljä vastaajaa (44 %) ilmoitti, että työmäärä kasvoi. Avoimissa vastauksissa nousi esiin koronaepidemian vuoksi asetetut rajoitukset niin palveluihin kuin läheisten tapaamiseen, mitkä ovat aiheuttaneet esimerkiksi yksinäisyyttä ja turvattomuutta sekä huolta riskiryhmien pärjäämisestä ja siten näkyneet myös sosiaalipäivystyksen työmäärissä.

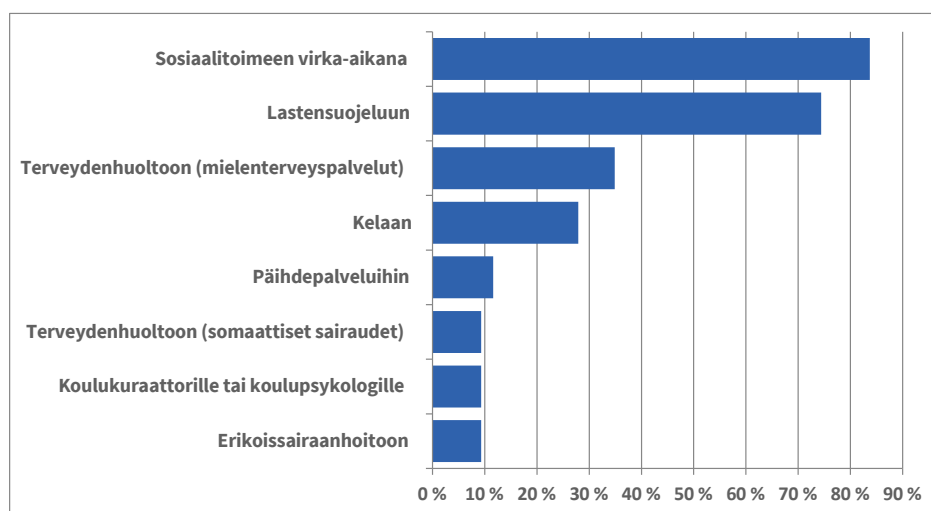
Toisaalta puolet TYKS:n (2 vastaajaa) ja TAYS:n (2 vastaajaa) alueella kysymykseen vastanneista ilmoitti työmäärän vähentyneen aiemmasta, mikä saattaa johtua osin siitä, että asiakkaiden yhteydenoton kynnys oli noussut niin terveys- kuin sosiaalipalveluissakin (THL 2020). Toisaalta muutos voi osittain johtua esimerkiksi muissa sosiaalipalveluissa tehdyistä muutoksista.

Avoimissa vastauksissa nousi esimerkiksi esiin, että sosiaalitoimiston sosiaalityöntekijän puhelinaikaa oli laajennettu normaalista. Tämä mahdollisti sen, että asiakkaan asiat voitiin paremmin hoitaa virka-aikaan sosiaalityössä, eikä työmäärän kasvu näkynyt sosiaalipäivystyksissä niin herkästi.

Yhteistyö ja asiakkaiden ohjaaminen sosiaalipäivystyksistä

Vain noin viidennes asiakkaista oli hakenut apua muualta ennen yhteydenottoa sosiaalipäivystykseen. Kuusi vastaajaa kertoi asiakkaiden asioineen sosiaalitoimessa virka-aikana, neljä mielenterveyspalveluissa ja vain yksi ilmoitti asiakkaiden asioineen terveydenhuollossa ennen yhteydenottoa sosiaalipäivystykseen. (Kuvio 5.)

Sosiaalipäivystyksistä puolestaan ohjattiin asiakkaita eniten sosiaalitoimeen virka-aikana (36 vastaajaa, 84 %), lastensuojeluun (32 vastaajaa, 74 %), terveydenhuoltoon (mielenterveyspalvelut, 15 vastaajaa, 35 %) sekä Kelaan (12 vastaajaa, 28 %). (Kuvio 5.)



Kuvio 5. Asiakkaiden ohjaaminen sosiaalipäivystyksistä (%)

Yhteistyötahojen yhteydenotoissa ei tapahtunut huhtikuun aikana suuria muutoksia verrattuna tammikuun 2020 tilanteeseen. Myös poliisin virka-apupyntöihin pystyttiin vastaamaan yhtä nopeasti kuin aiemminkin (40 vastaajaa, 93 %).

Avovastauksissa toivottiin sosiaalipäivystyksen kiinteämpää nivomista osaksi kuntien valmiussuunnitelmia normaaliaikana. Kunnat eivät ole liittäneet sosiaalipäivystysten toimintaan valmiussuunnitelmiinsa. Myös valtakunnallisesti sosiaalipäivystystoiminnan tulisi olla paremmin koordinoitua. Sosiaalipäivystyksillä ei ollut esimerkiksi käytettävissä

sään toistensa yhteystietoja. Myöskään palvelun minimitasoa määrittävää lainsäädäntöä ei ole, mikä vaikeuttaa yhdenvertaisten palvelujen tuottamista eri puolilla maata.

Yksittäisissä vastauksissa nousi esille toive, että terveydenhuolto ohjaisi systemaattisemmin vakavasti sairaiden tai menehtyneiden omaisia saamaan kriisiapua. Mainintoja oli myös erityisistä haasteista mielenterveyspalvelujen saatavuudessa. Lähisuhdeväkivallan uhreille tarvittaisiin nykyistä matalamman kynnyksen akuutteja palveluja. Yleisesti huomattiin tarvetta monialaiselle yhteydenpidolle vastuutyöntekijöiden ja kriisityöntekijöiden kesken sekä tarve toimintamallille kunnan eri toimijoiden välille virka-aikaisissa akuuteissa tilanteissa. Yhteisharjoituksia toivottiin esimerkiksi sosiaalipäivystysten, poliisin, ensihoidon ja paloviranomaisten kesken.

Yhteenvedo: koronaepidemian ensimmäinen vaihe lisäsi ikääntyviin liittyviä yhteydenottoja sosiaalipäivystyksissä

Selvityksemme perustella koronaepidemian rajoitustoimilla on ollut merkittäviä vaikutuksia sosiaalipäivystysten toimintaan: monen asiakasryhmän tilanteet ovat vaikeutuneet, ja apua on haettu virka-ajan ulkopuolella aiempaa enemmän. Esimerkiksi ikääntyvien yhteydenotot lisääntyivät ja ne liittyivät muiden muassa yksinäisyyteen ja turvattomuuteen ja asiointiavun tarpeeseen. Yksinäisyys, turvattomuus ja ihmissuhteisiin liittyvät ongelmat kasvoivat. Lasten tapaamisiin liittyvät riitatilanteet ja sovittelun tarve lisääntyivät, koska tapaamisiin tuli muutoksia koronaepidemiaan liittyvien rajoitusten vuoksi. Mielenterveys- ja päihdeongelmiin liittyviä työtehtäviä raportoitiin enemmän kuin tammikuussa 2020.

Reissellin ym. (2012) mukaan lastensuojeluasiat ovat olleet sosiaalipäivystysten suurin toiminta-alue. Seuraavaksi eniten sosiaalipäivystyksissä kohdattiin iäkkäitä henkilöitä. Työikäisten asiat olivat vuonna 2012 julkaisussa selvityksessä esillä hieman edellisiä ryhmiä vähemmän. Tässä kyselyssä havaitsimme, että sosiaalipäivystyksissä asiakasryhmät olivat paljolti samoja, kuin vuoden 2012 selvityksessä (Reissell ym. 2012).

Samalla kun ongelmien kasvu oli jo nähtävissä sosiaalipäivystyksissä, siirrettiin niin sanottuja peruspalveluita etäyhteydellä toimiviksi. Yhtälö ei vaikuttanut kovin lupaavalta. Asiantuntijat ovatkin ennakoineet palvelutarpeiden merkittävää kasautumista, joka tulee näkymään ongelmien pahenemisena ja jopa kalliimpien palvelujen tarpeena koronaepidemian jälkeen. (Rissanen ym. 2020.)

Tekemässämme kyselyssä tuli esiin pitkälti samoja asiakasryhmien lisääntymistä ja palveluissa olevia ongelmia, kuin aiemmissa huhti-toukokuun 2020 tilannetta kartoittaneissa selvityksissä (Rissanen ym. 2020, THL 2020). Suurimmat asiakasryhmät, lapset ja lapsiperheet sekä ikääntyvät tarvitsevat yhteiskunnan tukea ja toimia koronaepidemian jälkihoidossa.

Koska palvelut tulevat olemaan kovilla epidemian seurauksena, on syytä pohtia, miten tuetaan erityisesti niitä alueita, joissa asiakasmäärät alkavat ylittää palvelukapasiteetin. Alueelliset ja jopa alueiden sisäiset erot työmäärissä ja yhteydenottomäärissä vaativat lisätarkasteluja.

Sosiaalipäivystykseen pääsyä tulee sujuvoittaa

Jo vuoden 2012 selvityksessä (Reissell ym. 2012) tuli esille, että valtakunnallisesti sosiaalipäivystystoiminta tarvitsee parempaa koordinoitua. Sosiaalihuollon päivystysjärjestelmässä on erilaisia kriisi-, päivystys- ja turvakotitoimintoja, joiden kokonaisuutta on vaikea hahmottaa. Teimme saman havainnon tietoja kootessamme. Apua tarvitsevien ihmisten kannalta tilanne on hankala, koska ei ole yhtenäisiä käytäntöjä, miten heitä informoidaan ottamaan yhteyttä sosiaalipäivystykseen. Asiakkaan saama apu ei saisi olla kiinni siitä, mitä väylää pitkin hän sattuu hakeutumaan ympärivuorokautiseen kriisiapuun.

Sosiaalipäivystysten toimintaa parantaisi myös se, että sosiaalipäivystysten henkilökoh-
taiset sähköpostit muutetaan viranomaispäätteiksi sähköpostiosoitteiksi.

Sosiaalipäivystyksillä on myös oltava käytettävissään myös toistensa yhteystiedot.

Sosiaalipäivystyksistä saatujen tietojen ja selvitysten perusteella matalamman kynnyksen apua ja tukea sinne, missä avun tarve on akuutti.

Järjestelmämme tarvitsee joustavuutta toimia myös kriisitilanteissa.

Palvelun yhdenvertaisuus on taattava lainsäädännöllä.

Lähteet

Ollila P, Holopainen L, Juurikkala V, Rapeli M (2019) Sosiaalipäivystys Suomessa. Kartoitus sosiaalipäivystystoiminnan järjestämisestä ja toiminnasta. Sosiaali- ja terveysministeriön raportteja ja muistioita 2019:37. Sosiaali- ja terveysministeriö, Helsinki.
https://julkaisut.valtioneuvosto.fi/bitstream/handle/10024/161623/37_2019_Sospaivraportti_netiti.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Reissell E, Kokko S, Milen A, Pekurinen M, Pitkänen N, Blomgren S, Erhola M (2012) Sosiaali- ja terveydenhuollon päivystys Suomessa 2011. Raportti 30/2012. Terveiden ja hyvinvoinnin laitos, Helsinki.

Rissanen P, Parhiala K, Kestilä L, Härmä V, Honkatukia J, Jormanainen V (2020) COVID-19-epidemian vaikutukset väestön palvelutarpeisiin, palvelujärjestelmään ja kansantalouteen: nopea vaikutusarvio. Raportti 8/2020. Terveiden ja hyvinvoinnin laitos, Helsinki.
<https://www.julkari.fi/handle/10024/139694>

Sosiaalihuoltolaki (1301/2014) Eduskunta, Helsinki.

THL (2020) Sosiaalihuollon tilannekuvan viikkoseuranta. Terveiden ja hyvinvoinnin laitos, Helsinki.
<https://thl.fi/fi/tutkimus-ja-kehittaminen/tutkimukset-ja-hankkeet/koronaepidemian-sosiaaliset-vaikutukset-heikoimmassa-asemassa-oleviin-asiakkaisiin-ja-heidan-palveluihinsa/sosiaalihuollon-tilannekuvan-viikkoseuranta>

VN (2020) Exit- ja jälleenrakennustyöryhmän 1. Vaiheen raportti. KORONAKRIISIN VAIKUTUKSET JA SUUNNITELMA EPIDEMIAN HALLINNAN HYBRIDISTRATEGIAKSI. Exit- ja jälleenrakennustyöryhmä. VALTIONEUVOSTON JULKAISUJA 2/2020. Valtioneuvosto, Helsinki. <http://julkaisut.valtioneuvosto.fi/handle/10024/162214>

Tämän julkaisun viite:

Kivipelto, M, Koponen E, Hiilamo H, Ilmarinen K, Karjalainen P (2020) Sosiaalipäivystykset ja koronaepidemian ensimmäinen vaihe. Tutkimuksesta tiiviisti 9/2020. Terveiden ja hyvinvoinnin laitos, Helsinki.



Terveiden ja hyvinvoinnin laitos

ISBN 978-952-343-510-0 (verkko)
ISSN 2323-5179 (verkko)

<http://urn.fi/URN:ISBN:978-952-343-510-0>